|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Nom prénom de l’enfant | | |  |
|  | |  |  | |
| Nom du camp  Dates : | | Je soussigné (e) …………………………………. Autorise mon enfant …………………………………………  A partager sa tente avec ……………………………………  ……………………………………………………………………  Fait à ……………………le ……………………………  Signature des parents | | |
|  | |
|  | |  | | |